



## SOLICITUD DE PASANTÍAS FUERA DEL LUGAR DE TRABAJO

PARA BECAS POSTDOCTORALES QUE NO SE PRESENTAN AL PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARCIAL Y DOCTORALES, DE POSTGRADO TIPO I, TIPO I (3 AÑOS) Y TIPO II

APELLIDO Y NOMBRE: **LLOVERAS, DIEGO GUSTAVO**

TIPO DE DOCUMENTO: **DNI** NÚMERO: **34260273**

GRUPO: **Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias**

CLASE: **Ausencia Becas**

TIPO: **ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo**

<b>DATOS SOLICITUD</b>														
Duración: <b>5 días</b>		Desde el: <b>08/10/2018</b>	Hasta el: <b>12/10/2018</b>											
<b>DATOS PARTICULARES</b>														
Domicilio: <b>IPARRAGUIRRE 128 piso dto</b>		Localidad: <b>Lomas de Zamora</b>												
Provincia: <b>Buenos Aires</b>		País: <b>Argentina</b>	CP: <b>1832</b> Teléfono: <b>0054-011-4-2833149- (Particular)</b>											
Email : <b>dlloveras@iafe.uba.ar; lloverasdiego@gmail.com</b>														
<b>LUGAR DE TRABAJO</b>														
<b>INSTITUTO DE ASTRONOMIA Y FISICA DEL ESPACIO (IAFE) ; (CONICET - UBA)</b>														
Unidad de gestión territorial: <b>OCA-CIUDAD UNIVERSITARIA</b>														
<b>INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ LA PASANTÍA</b>														
Nombre: <b>Second Binational AAA-SOCHIAS Meeting</b>														
Dependencia:														
Domicilio: <b>Hotel Club la Serena</b>														
Localidad: <b>La Serena</b>		País: <b>Chile</b>	CP:											
Teléfono: <b>+56512221262</b>		Email: <b>binational2018@gmail.com</b>												
<b>FINANCIAMIENTO EXTERNO</b>														
Financiamiento externo: <b>SI</b>														
<b>SOCHIAS</b> financia con dinero para pasaje, alojamiento y comidas.														
<b>PROPÓSITO DE LA PASANTÍA</b>														
Tema: <b>Diversos temas de Astronomía y Física Espacial</b>														
Propósito : <b>Presento una charla sobre el avance de uno de los temas que estoy llevando a cabo en el doctorado.</b>														
<b>LICENCIAS ANTERIORES (08/10/2017 AL 08/10/2018)</b>														
<table><tr><th>TIPO LICENCIA</th><th>FECHA DESDE</th><th>FECHA HASTA</th><th>DURACIÓN</th><th>ESTADO</th></tr><tr><td>ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo</td><td>23/07/2018</td><td>01/08/2018</td><td>10 días</td><td>Aprobado</td></tr></table>					TIPO LICENCIA	FECHA DESDE	FECHA HASTA	DURACIÓN	ESTADO	ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	23/07/2018	01/08/2018	10 días	Aprobado
TIPO LICENCIA	FECHA DESDE	FECHA HASTA	DURACIÓN	ESTADO										
ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	23/07/2018	01/08/2018	10 días	Aprobado										



2022018000338900

LLOVERAS, DIEGO GUSTAVO

Fecha y hora de impresión: 03/10/2018 15:10 hs



**SOLICITUD DE PASANTÍAS FUERA DEL LUGAR DE TRABAJO**

PARA BECAS POSTDOCTORALES QUE NO SE PRESENTAN AL PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARCIAL Y DOCTORALES, DE POSTGRADO TIPO I, TIPO I (3 AÑOS) Y TIPO II

APELLIDO Y NOMBRE: **LLOVERAS, DIEGO GUSTAVO**

TIPO DE DOCUMENTO: **DNI** NÚMERO: **34260273**

GRUPO: **Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias**

CLASE: **Ausencia Becas**

TIPO: **ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo**

**FIRMAS ORIGINALES**

*La presente solicitud se hace bajo el marco normativo dispuesto por Sin definir, que declaro conocer.*

SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Aclaración

CONFORMIDAD DEL DIRECTOR

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director

\_\_\_\_\_  
Aclaración

CONFORMIDAD DEL CO-DIRECTOR

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Director

\_\_\_\_\_  
Aclaración

CONFORMIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD DEL LUGAR DE TRABAJO DE BECA

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Máxima Autoridad

\_\_\_\_\_  
Aclaración

